

CENTRI DI PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA

Paese	Numero	Centri e popolazione (per milione di abitanti)
USA	399	1,45
REGNO UNITO	104	1,75
ITALIA	384	6,74

Fonte: **per gli Stati Uniti:** "National Summary and Fertility clinic reports" (US Department of Health and human service)
per la Gran Bretagna: "Ninth annual report & accounts" (Human fertilization and embryology authority)
per l'Italia: Istituto superiore di sanità

IL FAR WEST. Il primo dato che fa riflettere è la proliferazione in Italia di centri in cui si pratica la fecondazione assistita dovuta all'assenza di regole. Il rapporto con Usa e Gran Bretagna è di 6 a 1

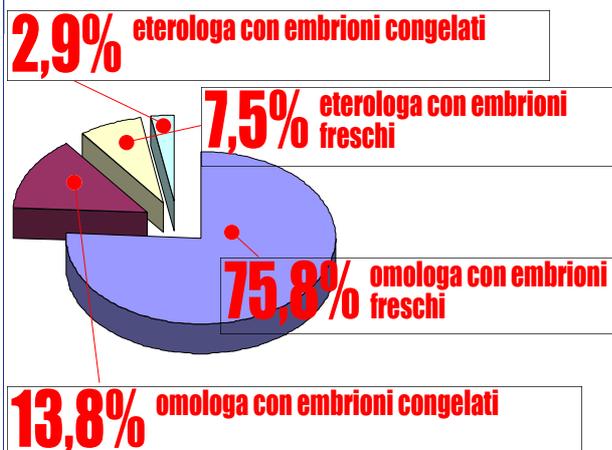
Gb - GRAVIDANZE E NATI VIVI PER CENTO CICLI DI TRATTAMENTO

periodo	Gravidanze	nati vivi
1991-1992	18,0	14,0
1992-1993	17,3	13,2
1993-1994	18,3	14,5
1994-1995	18,4	14,9
1995-1996	19,2	15,8
1996-1997	21,5	17,9
1997-1998	21,0	17,6
1998-1999	23,4	19,6

Fonte: "Ninth annual report & accounts"
(Human fertilization and embryology authority)

ILLIMITATE INVALICABILE. In Gran Bretagna si registra un incremento dei successi: si è passati dal '91 al '99 dal 18% al 23,4% di gravidanze e dal 14% al 19,6 % di nati vivi. Un incremento meno significativo di quanto potrebbe apparire se si tiene conto che in questi dieci anni le procedure si sono profondamente evolute. C'è evidentemente un limite fisiologico oltre il quale non è pensabile andare. La percentuale di successi è bassissima con costi umani e sociali invece altissimi

Usa - TECNICHE UTILIZZATE



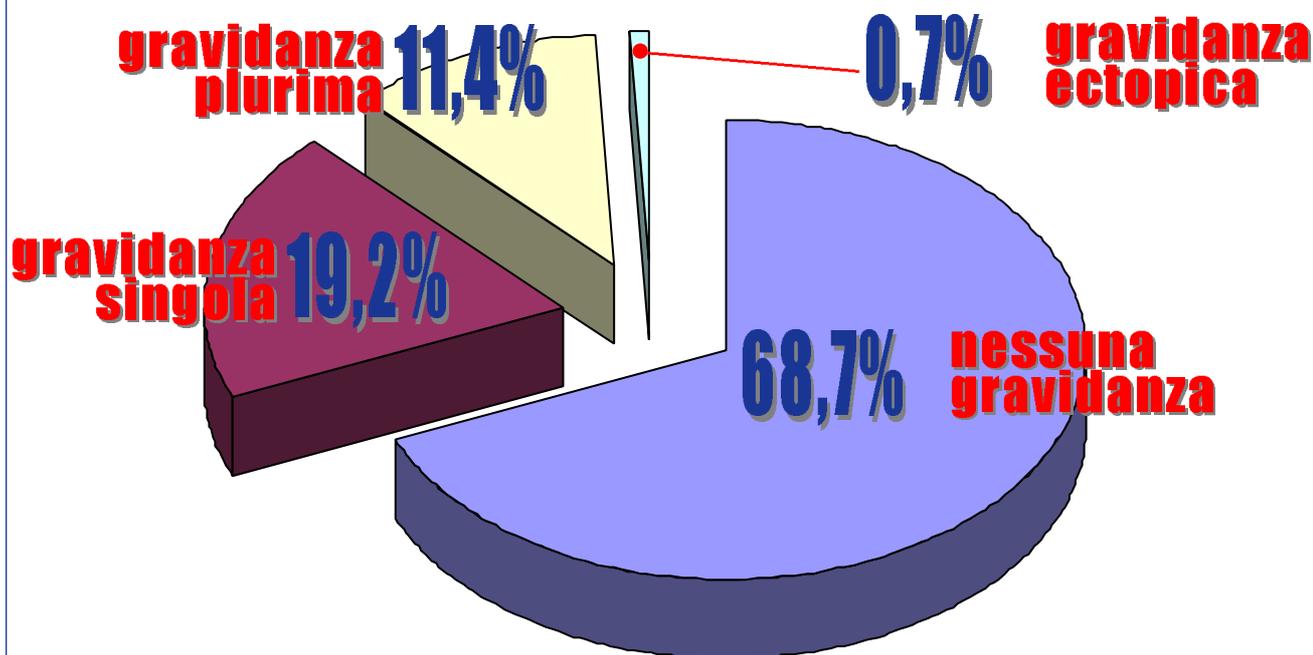
Fonte: "National Summary and Fertility clinic reports"
(US Department of Health and human service)

SOPRATTUTTO OMOLOGA. Negli Stati Uniti, la tecnica maggiormente impiegata per procedere ad una fecondazione assistita è quella che prevede l'utilizzo di gameti freschi non da donatori, cioè quella che in Italia chiamiamo omologa, che viene impiegata in oltre il 75% dei casi.

A questi dobbiamo aggiungere un 13% di omologa che prevede l'utilizzo di gameti o embrioni congelati. In sostanza significa che la fecondazione artificiale eterologa copre poco più del 10% dei casi.

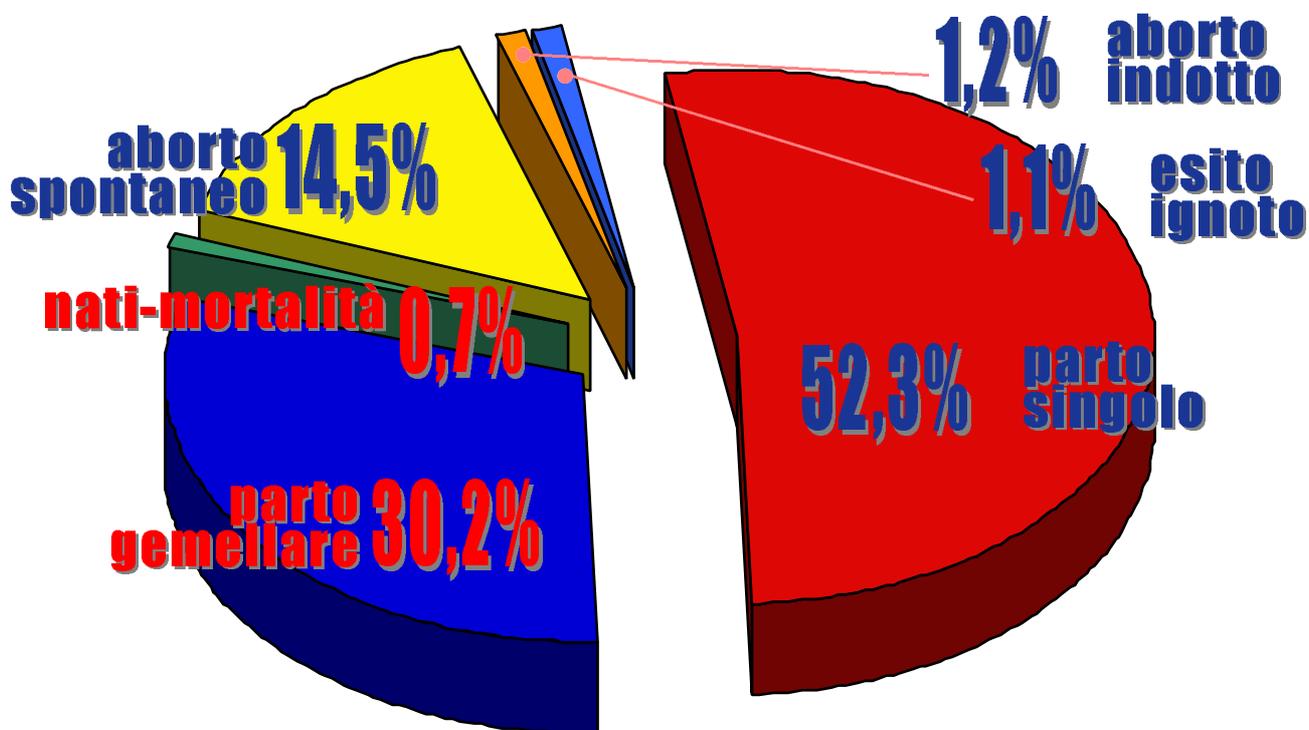
RISCHIO GRAVIDANZA PLURIMA. Negli Stati Uniti, ogni 100 cicli di trattamento, nel 30,6% dei casi si verifica clinicamente la gravidanza che per 19,2% è una gravidanza singola e nell'11,4% una gravidanza multipla, anche di ordine superiore a due. Vuol dire cioè che una gravidanza su tre è una gravidanza plurima con ciò che comporta per la salute della donna e del bambino e con la pratica di riduzione fetale sempre in agguato.

Usa - ESITO DI GRAVIDANZA SU 100 CICLI



Fonte: "National Summary and Fertility clinic reports" (US Department of Health and human service)

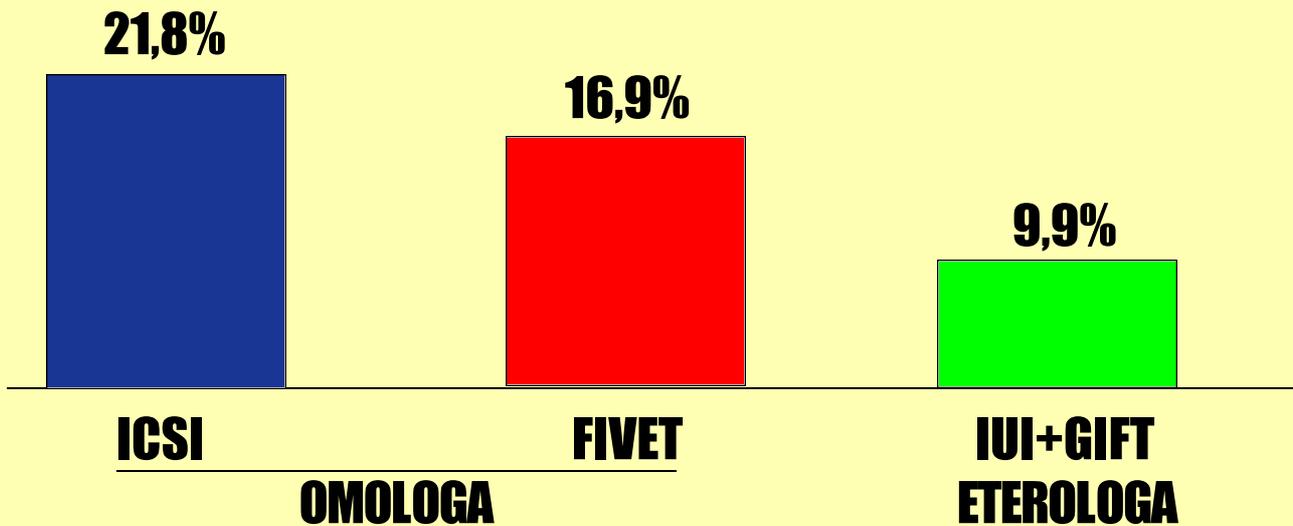
Usa - ESITI SU 100 GRAVIDANZE AVVIATE



Fonte: "National Summary and Fertility clinic reports" (US Department of Health and human service)

ALTISSIMI RISCHI D'ABORTO. Su 100 gravidanze ottenute da una fecondazione assistita, abbiamo, secondo i dati americani, la nascita di uno o più bambini nell'82,5% dei casi, mentre nel 16,4% sia ha l'aborto - spontaneo o indotto - o comunque la morte del bambino o dei bambini. Un tasso di abortività spontanea decisamente più alto di quello che si registra nelle gravidanze naturali.

Gb - BAMBINI NATIVI PER CENTO CICLI DI TRATTAMENTO



Fonte: "Ninth annual report & accounts" (Human fertilization and embryology authority)

L'ETEROLOGA FUNZIONA MENO. Nelle tecniche maggiormente utilizzate nella fecondazione assistita omologa (Icsi e Fivet) inclusa la crioconservazione di embrioni, si raggiungono percentuali di successo del 21,8 e del 16,9%.

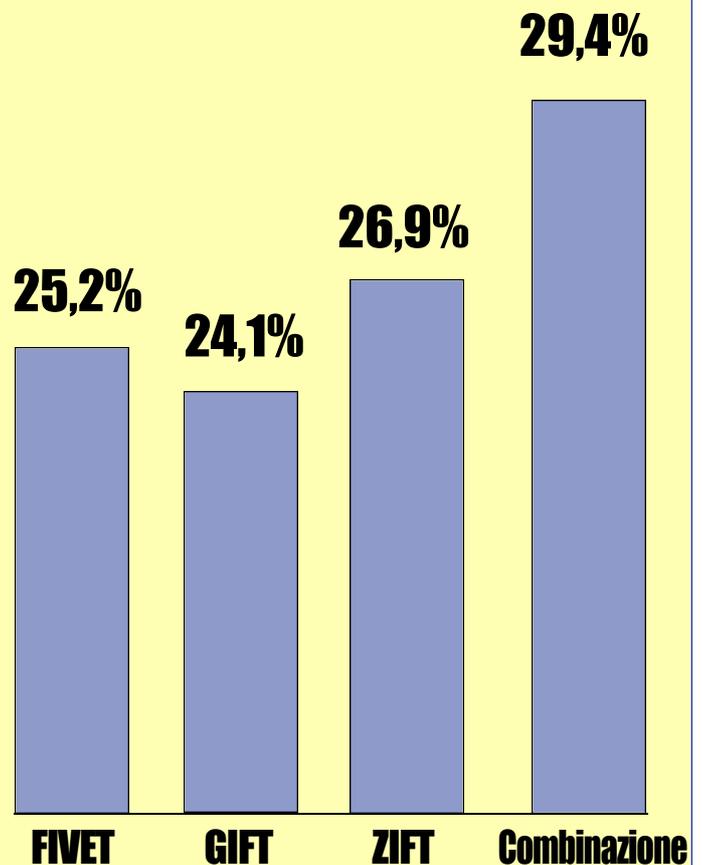
Passando invece all'eterologa, che si serve quasi esclusivamente della inseminazione intrauterina (IUI) e della Gift, scendiamo al 9.9%.

Vuol dire che l'eterologa ha meno della metà della probabilità di successo di una fecondazione omologa.

LA GIFT FUNZIONA. Un altro luogo comune è che la Gift (trasferimento di entrambi i gameti che non comporta la generazione di embrioni e la loro crioconservazione) sia una tecnica poco efficace. I dati americani dimostrano il contrario: tra Fivet classica (25.2%) e Gift (24.1%) non c'è nessuna significativa differenza, dato che un punto percentuale viene riassorbito dalla deviazione standard.

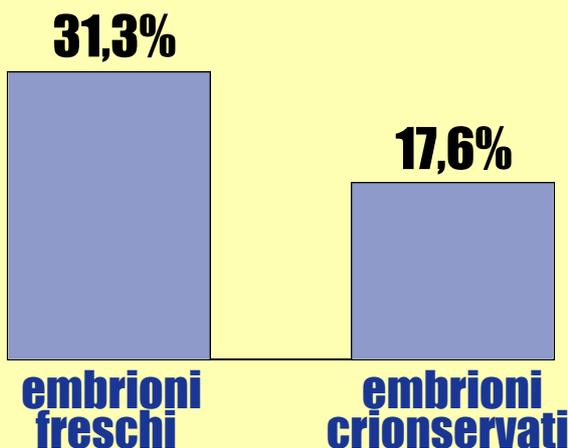
La Zift (una tecnica che trasferisce lo zigote subito dopo la microiniezione) riesce nel 26,9% dei casi. Infine la combinazione di più tecniche porta al 29,4%.

Usa - PERCENTUALE DISUCCESSO PER TECNICA UTILIZZATA



Fonte: "National Summary and Fertility clinic reports" (US Department of Health and human service)

Usa - BAMBINI NATI VIVI PER 100 CICLI DI TRATTAMENTO



Fonte: "National Summary and Fertility clinic reports" (US Departement of Healt and human service)

LA CRIOCONSERVAZIONE E' MICIDIALE. Per ogni trasferimento in utero si ha il 31,3% di probabilità di nascita quando si utilizzano embrioni non congelati, quando si trasferiscono cioè immediatamente.

Se invece si utilizzano gli embrioni congelati la percentuale scende al 17,6% che sconta anche un punto percentuale di perdite di embrioni che, quando vengono scongelati non sono più vitali.

Questo significa che rispetto agli embrioni "freschi" solo la metà degli embrioni congelati ha la stessa capacità di dare origine ad una gestazione.

Detto in altri termini la crioconservazione è poco conveniente anche sotto il profilo della possibilità di ripetere nel tempo i tentativi di trasferimento in utero.

PIU' EMBRIONI NON AUMENTANO LE POSSIBILITA' DI UNA NASCITA.

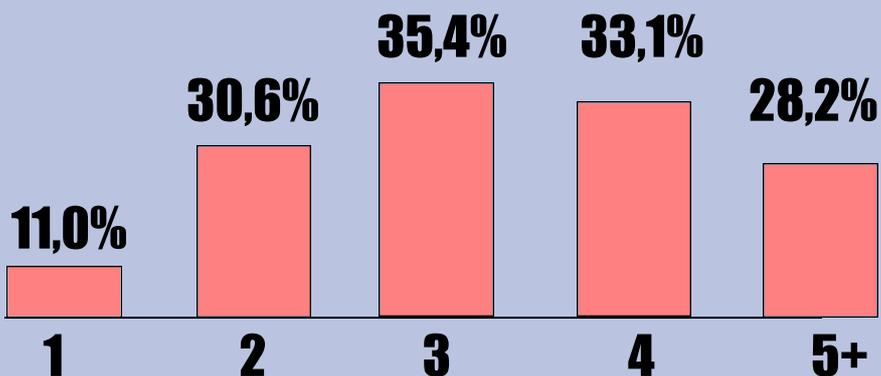
Secondo i dati americani se viene trasferito un embrione la probabilità di arrivare al bambino nato vivo è dell'11%, 30,6% se ne vengono trasferiti due, 35,5% se ne vengono trasferiti 3, Dopo di che si ricomincia a scendere: con 4 il 33,1%, con 5 il 28,2%...

Ancora più evidenti sono i dati che ci arrivano dalla Gran Bretagna, per i quali con un embrione le probabilità sono dell'8%, con 2 del 22,8 e già con 3 si torna a scendere al 22,3.

Vuol dire che superata la soglia dei due embrioni, non c'è nessuna convenienza a trasferirne un numero più alto, anzi aumenta il rischio di gravidanze multiple

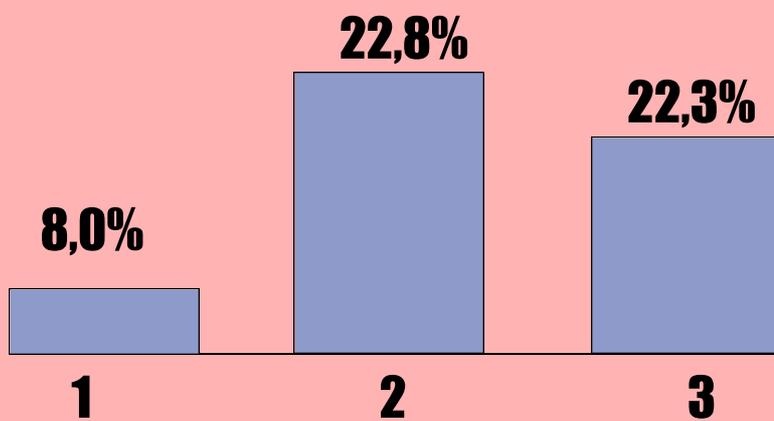
Il legislatore che proponesse il numero massimo di tre embrioni risulterebbe, dunque, esattamente in accordo con il dato statistico ricavato dagli studi scientifici americani ed inglesi.

Usa - BAMBINI NATI VIVI PER 100 CICLI DI TRATTAMENTO



Fonte: "National Summary and Fertility clinic reports" (US Departement of Healt and human service)

Gb - BAMBINI NATI VIVI PER 100 CICLI DI TRATTAMENTO



embrioni trasferiti per singolo ciclo

Fonte: "Ninth annual report & accounts" (Human fertilization and embryology authority)